

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อโครงการลดพุง ลดโรค เปลี่ยนชีวิตใหม่ ตำบลเขาเจ็ยก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. ผลการดำเนินงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ผลงาน
๑.	ประชุมเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์กลุ่มเป้าหมาย	๑ ครั้ง
๒.	ประเมินสุขภาพเบื้องต้น จำแนกกลุ่มเสี่ยง	๑๐๐ คน
๓.	จัดกิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง กินเป็น ลดได้ด้วยการออกกำลังกาย	๑๐๐ คน
๔.	ประเมินภาวะไขมันในเลือดในกลุ่มเสี่ยง ประเมินผล - ผู้เข้าร่วมโครงการมีค่าไขมันอยู่ในช่วงปกติ - ผู้ที่เข้าร่วมโครงการที่เป็นกลุ่มเสี่ยง - ผู้ที่เข้าร่วมโครงการที่เป็นกลุ่มป่วย และรับการรักษา	๓๐ คน ๑๓ คน ๑๔ คน ๓ คน
๕.	ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจต่อกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	๑๐๐ คน

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๐๐ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ	๒๓,๒๐๐	บาท	
งบประมาณเบิกจ่ายตรง	๒๓,๒๐๐	บาท	คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	-	บาท	คิดเป็นร้อยละ -

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ.....  ..... ผู้รายงาน  
(นางนภาพรรณ ศรีลมูล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน  
วันที่ ๓๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



ภาพกิจกรรม

ตามโครงการลดพุง ลดโรค เปลี่ยนชีวิตใหม่ ตำบลเขาเจ็ยก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

